

## ANNEX X

### SOL·LICITUD I AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ EN EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓ DIGITAL EN EL MARC DEL PROGRAMA "COMPETÈNCIES DIGITALS PER A LA INFÀNCIA" (CODI) FORA DE L'HORARI LECTIU

#### DADES DEL CENTRE EDUCATIU

Centre educatiu:

Localitat:

El/la Sr/ Sra.

amb DNI:

com a pare, mare, tutor o tutora legal, de l'alumne/a

informat o informada del programa "Competències digitals per a la infància" (CODI) que es farà en el centre educatiu fora de l'horari lectiu en el curs 2024-2025, SOL·LICITE i AUTORITZE que puga participar en este programa.

Data/Fecha:

Firma

## ANEXO X

### SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DIGITAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA "COMPETENCIAS DIGITALES PARA LA INFANCIA (CODI)" FUERA DEL HORARIO LECTIVO

#### DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Centro educativo:

Localidad:

El/ la Sr/ Sra.

con DNI:

como padre, madre, tutor o tutora legal, del alumno/a

estando informado o informada del Programa "Competencias Digitales para la Infancia" (CODI) que se realizará en el centro educativo fuera del horario lectivo en el curso 2024-2025, SOLICITO y AUTORIZO su participación en este programa.